



**ПРЕЗИДИУМ
ПРАВЛЕНИЯ
ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО
ОБЩЕСТВА при РАН**

Президент:

В.Н. АНИСИМОВ
чл.-кор. РАН,
НИИ онкологии
им. Н.Н. Петрова,
Санкт-Петербург

Вице-президенты:

П.А. ВОРОБЬЕВ
профессор, д.м.н.,
1-й МГМУ им. И.М.
Сеченова, Москва

Б.А. ЛАПИН
академик РАН, НИИ
медицинской
приматологии РАН,
Сочи

И.А. МАКСИМОВА
д.б.н., Отделение
физиологии и
фундаментальной
медицины РАН, Москва

В.Х. ХАВИНСОН
чл.-кор. РАН,
Санкт-Петербургский
институт биорегуляции и
геронтологии

В.Н. ШАБАЛИН
академик РАН,
филиал ГБОУ ВПО
РНИМУ МЗРФ "Научно-
клинический центр
геронтологии", Москва

Ученые секретари:

А.Л. АРЬЕВ
профессор, д.м.н.,
СЗГМУ
им. И.И. Мечникова

О.Н. МИХАЙЛОВА
к.б.н., Санкт-Петербургский
институт биорегуляции и
геронтологии

**АДРЕС ДЛЯ
ПЕРЕПИСКИ:**

197758, Санкт-Петербург,
Песочный-2,
ул. Ленинградская, 68
НИИ онкологии
им. Н.Н.Петрова
проф. В.Н. Анисимову
тел.: (812) 439-9534
факс: (812) 436-9567
Эл. почта: aging@mail.ru
http://www.gersociety.ru
Издается
при содействии
Санкт-Петербургского
института
биорегуляции и
геронтологии

© Геронтологическое
общество РАН,
2014

В номере: • Наши поздравления • Открытое письмо членам ГО РАН •
• Книжная полка • Диссертации по геронтологии и гериатрии •
• Предстоящие конференции •

ИТОГИ КОНКУРСА РАБОТ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

Подведены итоги конкурса на лучшую работу молодых ученых России по геронтологии и гериатрии в 2013 году.

Премия и диплом первой степени присуждены младшему научному сотруднику сектора молекулярных механизмов старения Института цитологии и генетики СО РАН **Кожевниковой Юлие Суранзоновне**, 1984 г. рожд., за цикл экспериментальных работ по изучению молекулярных механизмов возрастной макулярной дегенерации у крыс OXYS и Wistar, включающий впервые выполненный анализ транскриптома сетчатки молодых и старых крыс с помощью технологии секвенирования РНК (Kozhevnikova O.S. et al., Association of AMD-like retinopathy development with an Alzheimer's disease metabolic pathway in OXYS rats. Biogerontology. 2013; 14(6):753-62. doi: 10.1007/s10522-013-9439-2.; Kozhevnikova O.S. et al., Rat retinal transcriptome: effects of aging and AMD-like retinopathy. Cell Cycle. 2013;12(11):1745-61. doi: 10.4161/cc.24825)

Премия и диплом первой степени присуждены также курсовому офицеру факультета подготовки врачей для Военно-воздушных сил Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, кандидату медицинских наук **Серикову Антону Анатольевичу**, 1983 г. рожд., за монографию «Височно-нижнечелюстной сустав. Морфология и клиника дисфункции». - СПб.: Изд-во «Элмор», 2010.-135 с. (в соавторстве). Автором получены данные, существенно расширившие сферу использования краниологии в области геронтостоматологии и наглядно показавшие, что инновационные методы диагностики лечения в области геронтостоматологической артрологии должны базироваться на фундаментальных знаниях возрастных особенностей строения органов и тканей жевательного аппарата человека.

Правление Геронтологического общества поздравляет победителей и желает им новых достижений и творческого долголетия!

ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЩЕСТВО –

ЧЛЕН НАЦИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПАЛАТЫ

На заседании Совета Палаты
Некоммерческого партнерства
«Национальная Медицинская Палата»,
состоявшегося в Москве 26 декабря 2013 года
под председательством Президента НМП
Л.М. Рошала, научно-общественная
организация «Геронтологическое общество
при Российской Академии наук»
(Президент – Анисимов Владимир Николаевич)
единогласным решением Совета Палаты
принята в члены
«Национальной Медицинской Палаты».



НАШИ ПОЗДРАВЛЕНИЯ

11 января 2014 года исполнилось 65 лет со дня рождения ректора Самарского государственного медицинского университета, академика РАН, Лауреата Государственной премии РФ, Дважды лауреата Премии Правительства РФ, заслуженного деятеля науки РФ, профессора, члена редакционной коллегии журнала «Успехи геронтологии», вице-президента ассоциации травматологов-ортопедов РФ **Геннадия Петровича Котельникова**. Правление Геронтологического общества, редакционная коллегия и совет журнала «Успехи геронтологии» сердечно поздравляют **Геннадия Петровича** с юбилеем, желают ему крепкого здоровья, счастья, неиссякаемой энергии, новых достижений, талантливых учеников и творческого долголетия!

Международная ассоциация геронтологии и гериатрии (МАГГ) приняла решение включить в число членов Глобальной сети исследования старения (Global Ageing Research Network (GARN) **Институт биологии Коми научного центра Уральского отделения РАН** (Сыктывкар). В письме, направленном в Институт, президент МАГГ проф. Бруно Веллас отметил, что МАГГ формирует GARN из наиболее успешных научных коллективов, работающих в области социальной геронтологии, фундаментальной и клинической геронтологии, с целью стимулировать научные исследования в области геронтологии и гериатрии в мире. Проф. Веллас подчеркнул, что комиссия, которая рассматривала заявки указанных коллективов на включение в Глобальную сеть, рекомендовала утвердить Институт физиологии Коми научного центра УроРАН членом GARN. Б. Веллас поздравил нового члена Глобальной сети и выразил надежду на плодотворное сотрудничество.

ИННОВАЦИИ И ИННОВАТОРЫ В ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ

Открытое письмо членам Геронтологического общества при Российской академии наук

«Мы трудились, не покладая рук, но каждый раз, как работа начинала ладиться, затевались планы новой реорганизации. С годами я понял, что это у нас в крови, пытаться решить любую новую задачу путём реорганизации ранее достигнутого порядка. Я узнал также, что реорганизация – это фантастический способ создать полную видимость прогресса, тогда как на самом деле она чаще всего вызывает хаос, беспорядок и деморализацию».

Гай Петроний, римский писатель-сатирик и правительственный чиновник при Императоре Нероне (66 г. после РХ)

Обращаюсь ко всем членам Геронтологического общества при РАН (далее – ГО РАН) в связи со следующими обстоятельствами, требующими безотлагательного обсуждения.

1. Организация деятельности Российской ассоциации геронтологов и гериатров путем ликвидации Геронтологического общества

9 января 2014 года по электронной почте на мой адрес пришло циркулярное письмо, подписанное президентом Российской ассоциации геронтологов и гериатров (РАГГ) академиком РАН В.Н. Шабалиным, с просьбой рассмотреть подготовленный проект состава комиссий по профильным направлениям, вопросы деятельности, профилизации комиссии в целом, а также внести необходимые дополнения и изменения, уточнить обязанности членов комиссии. Президентом РАГГ было предложено связаться с упомянутыми членами комиссии и получить согласие на их членство в Ассоциации. Обращалось внимание на то, что профильные комиссии будут основными рабочими органами по обеспечению деятельности РАГГ.

В приложенном к письму проекте приведен список предполагаемых председателей и членов 10 комиссий РАГГ: организационной комиссии, комиссии по научной работе, состоящей из двух подкомиссий – по фундаментальным исследованиям и подкомиссии по прикладным исследованиям и разработкам, комиссии по международной деятельности, по лечебно-профилактической деятельности, по медико-социальным вопросам, по лекарственным средствам и товарам для пожилых граждан, по адаптации населённых пунктов к нуждам пожилых людей, по связям с общественными и государственными организациями, учебно-методическая и юридическая комиссии. В предлагаемом составе комиссий РАГГ мне было предложено возглавить подкомиссию по фундаментальным исследованиям, входящую в комиссию по научной работе (председатель комиссии член-корр. РАН М.И. Воевода). Председателю Томского отделения ГО РАН академику РАН Р.С. Карпову отводится роль председателя входящей в ту же комиссию подкомиссии по прикладным исследованиям и разработкам, вице-президенту ГО РАН, президенту Европейского отделения МАГГ члену-корр. РАН В.Х. Хавинсону проектом предусматривается возглавить комиссию по международной деятельности. Среди намеченных кандидатов на роль руководителей или членов упомянутых выше комиссий РАГГ поименованы председатели региональных отделений ГО РАН: Новосибирского – академик РАН Ю.П. Никитин, Алтайского –

проф. Н.Б. Сидоренкова, Пущинского – проф. Е.И. Мавевский, Тюменского – проф. Т.В. Болотнова, Марийского – проф. А.Л. Азин, Якутского – засл. врач РФ З.П. Горохова, Кемеровского – проф. Г.И. Заика, Курского – проф. Н.К. Горшунова, Обнинского – проф. А.Г. Коноплянников, Самарского – проф. Ю.С. Пименов, заместитель председателя Екатеринбургского отделения – проф. В.С. Мякотных, член правления Новосибирского отделения – проф. Н.Г. Колосова, ученый секретарь Московского отделения – к.б.н. А.В. Халывкин, члены Правления ГО РАН проф. Н.О. Захарова, проф. Л.Д. Серова. Ошибочно указана как председатель Приморского отделения ГО РАН и заместитель главного врача Краевой больницы ветеранов войны и труда, В.А. Романенко, которая давно работает в другом городе.

На 3-м Российском съезде геронтологов и гериатров, состоявшемся в Новосибирске в октябре 2012 года, большинство членов ГО РАН поддержало мое выступление против организации РАГГ. Наша позиция состоит в том, что создание в стране еще одного общества (ассоциации) по геронтологии и гериатрии будет иметь негативные последствия для развития геронтологии в России, приведет к неоправданному дублированию организационных структур и распылению и без того немногочисленных материальных и человеческих ресурсов. Я не давал согласия войти в состав РАГГ или участвовать в какой-либо руководящей структуре Ассоциации. В соответствии с международной практикой подготовки медицинских кадров для оказания медико-социальной помощи пожилым людям, гериатрия является составной частью геронтологии, а фундаментальные дисциплины – обязательным разделом образовательной программы подготовки специалистов.

Таким образом, в нарушение всех правовых, профессиональных и этических норм, проект состава комиссий РАГГ фактически предполагает ликвидацию успешно работающего в течение 20 лет Геронтологического общества при РАН и замену его новорожденной и ничем ещё себя не проявившей структурой, обеспечив её деятельность в основном силами лидеров и активных членов ГО РАН.

Уместно напомнить, что на 1-м съезде геронтологов и гериатров России, проходившем в 1999 г. в Самаре, уже учреждалось Российское научно-практическое общество РАН и Минздрава РФ под фактическим руководством В.Н. Шабалина, деятельность которого по всем сформированным направлениям не была реализована. Также как не была реализована нормативно-правовая база в период работы В.Н. Шабалина в должности главного специалиста МЗ РФ.

Я считаю, что действия Президента РАГГ вносят дезорганизацию в работу ГО РАН, а проект состава комиссий РАГГ совершенно неприемлем для Геронтологического общества и для меня лично. Я обращаюсь ко всем членам Правления Геронтологического общества и всем без исключения членам общества с этим открытым письмом, которое прошу рассматривать как мой категорический отказ от предложения возглавить подкомиссию РАГГ и прошу не упоминать меня в качестве почетного члена РАГГ. Надеюсь, что президиум РАГГ выполнит мое требование.

Обращаюсь с просьбой к членам ГО РАН, включенным в проект состава комиссий РАГГ, сообщить, давали ли они согласие на предложение президента РАГГ и готовы ли они участвовать в их работе.

2. Программа «Активное долголетие» РАГГ

В настоящее время отдельные лица располагают и продвигают в общественных кругах документы, статус которых, подлинность и профессиональное соответствие не имеют подтверждения: «Активное долголетие с высоким качеством жизни населения России», Материалы к проекту Государственной программы на период 2014-2025 годы. – Москва, 2013. – 82 с. и «Основные направления инновационного развития исследований и технологий. Продвижение и реализация инвестиционных проектов в медико-социальной сфере на основе ГЧП». – Москва, 2013. – 26 с., подготовленные РАГГ. Оба документа являются как бы манифестом РАГГ, но практически не знакомы и недоступны геронтологической общественности страны. На состоявшемся в 14-15 ноября 2013 г. в Москве 3-м Международном медико-социальном форуме «Мир активного долголетия-2013» их не смогли получить многие зарегистрированные делегаты форума, а при официальном обращении в оргкомитет форума не получили ни разъяснений о происхождении указанных документов, ни их самих. Содержание Программы и дополняющего ее документа вызывает множество профессиональных и правовых вопросов. Приложив определенные усилия, мне удалось познакомиться с этими документами, и я считаю своим профессиональным долгом довести свое мнение о них до сведения членов ГО РАН.

Буклет «Активное долголетие с высоким качеством жизни населения России» состоит из нескольких разделов, включая выдержки из документов и высказываний высокопоставленных государственных и общественных деятелей страны, касающихся проблем пожилых и оказания им медико-социальной помощи, Паспорт Государственной программы (ГП) «Активное долголетие с высоким качеством жизни населения России» на период 2014-2025 годы, «Концепцию активного долголетия населения России на период 2014-2025 гг.», перечень мероприятий для включения в Государственную программу, список членов рабочей группы проекта ГП «Активное долголетие», перечень субъектов РФ, давших согласие участвовать в реализации пилотного проекта по отработке программ активного долголетия, и ряд документов.

Буклет «Основные направления инновационного развития исследований и технологий. Продвижение и реализация инвестиционных проектов в медико-социальной сфере на основе ГЧП» включает несколько модифицированную «Концепцию проекта комплексной программы «Активное долголетие с высоким качеством жизни населения России» (далее «Концепция»), материалы, определяющие порядок проведения экспертизы и согласования заявок на включение региональных инвестиционных проектов в Единый реестр инвестиционных проектов программы РАГГ «Активное долголетие с высоким качеством жизни населения России», раздел, посвященный роли ГЧП (государственно-частного партнерства) в реализации основных направлений программы. Отдельный раздел озаглавлен «Идеология продвижения и реализации инвестиционных проектов в здравоохранении и социаль-

ной сфере». В приложении 1 представлен перечень форумов РАГГ «Активное долголетие с высоким качеством жизни» в 2014 году, и в приложении 2 – перспективный план приоритетных инвестиционных проектов и программ в медико-социальной сфере.

Ключевое место в обоих документах, несомненно, занимает «Концепция...», представляющая собой перечень общеизвестных положений и благих пожеланий, объединенных одной глобальной целью – «созданием медико-социальных условий, обеспечивающих укрепление здоровья и устойчивое увеличение продолжительности жизни, повышение творческой, социальной и трудовой активности населения РФ». Подчеркивается, что «эффективность программных мероприятий и вопросы практической реализации медико-социальной программы обеспечиваются профессиональным сообществом «Российской ассоциацией геронтологов и гериатров».

Авторы заявляют, что «основные направления деятельности РАГГ соответствуют задачам программы и включают:

- развитие региональной сети гериатрических центров;

- развитие производства медикаментов, медицинских товаров, оборудования, экологического питания и питьевой воды для повседневной жизни пожилых людей;

- формирование единой организационной системы современной геронтологии (имеется в виду, наверное, РАГГ) и создание интегрированной типовой модели оказания гериатрической помощи на уровне региона, включающей диагностику заболеваний, профилактику, лечение, уход и реабилитацию (надо понимать, эту задачу предстоит решать подготовленным РАГГ профессиональным гериатрам, которые заменят терапевтов, невропатологов, урологов, офтальмологов, онкологов, эндокринологов и т.д.). Данная формулировка не согласуется с действующим законодательством: Приказом МЗ 1950-р. РФ от 28 июля 1999 г., №297 «О совершенствовании организации медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возрастов в РФ», приказом МЗ РФ от 11 марта 2008 г. № 112н., приказом МЗ РФ от 23 июля 2010 г. 541 н., а также Госпрограммой РФ «Развитие образования» на 2013-2020 годы, Распоряжением Правительства от 15 мая 2013 г. №792-р., Госпрограммой Российской Федерации «Развитие здравоохранения» на 2012-2018 гг., утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 11 ноября 2010 г. №1950-р.

- создание многофункционального научно-клинического центра геронтологии, как инновационной модели системы современной геронтологии и гериатрической помощи

(в чем состоит инновационность идеи создания ведомства или учреждения под решение каждой новой задачи, остается непонятным).

И, наконец, резюме «Концепции»:

«Для безусловной и успешной реализации комплексной проблемы активного долголетия населения России необходимо решение следующих вопросов:

1. Продвижение и принятие комплексной программы «Активное долголетие с высоким качеством жизни населения России», ориентированной на государственного заказчика – Министерство здравоохранения РФ и Министерство труда и социальной защиты РФ.

2. Создание геронтологической службы России для реализации эффективных программ медико-социальной и профессиональной реабилитации старших возрастных групп, инвалидов и интеграции их в общество.

3. Создание многофункционального научно-клинического центра геронтологии (на базе Филиала ГОУВПО Российской государственной медицинской университет МЗ РФ «Научно-клинический центр геронтологии».

4. Создание Национальной Академии Активного Долголетия при Президенте РФ – головной организа-

ции РФ по решению проблем демографического старения, которая, по замыслу авторов «Концепции», возьмет на себя разработку проектов государственных документов, регламентирующих вопросы геронтологии и гериатрии, разработку образовательных программ и стандартов, подготовку и переподготовку специалистов всех уровней в области геронтологии и гериатрии, организацию экспертизы и мониторинга выполнения крупных инвестиционных проектов, а также организацию информационно-просветительской работы, как в профессиональной сфере, так и в средствах массовой информации. В структуру Академии может входить Федеральный научно-клинический центр геронтологии и гериатрии».

Непонятно, будет отличаться этот центр от учреждения, упомянутого в задаче №3, или это тот же центр. По грандиозности и объему задач, стоящих перед Ассоциацией, она может заменить собой добрый десяток министерств и ведомств, включая Счетную палату, РАН, РАМН, ВАК, вузы и средства массовой информации. Дополняет и существенно усиливает впечатления глобальности приоритетных задач, сформулированных РАГГ, «Перечень мероприятий для включения в Государственную программу (раздел 3 Программы), где не забыто строительство, реконструкция и капитальный ремонт учреждений гериатрического профиля, возрождение отечественной фарминдустрии и ориентация её на потребности пожилых людей, разработка нормативных документов по организации гериатрической помощи в стране. Не забыта и научно-исследовательская работа, среди более трех десятков направлений которой упомянута разработка системы мониторинга процессов старения населения России. Интересно было бы знать, каким образом этот мониторинг предполагается выполнить».

Затем читателям Программы предлагается набор документов, которые необходимо будет подготовить для включения в «Единый реестр инвестиционных проектов», держателем которого будет никто иной, как РАГГ (!). Резонно спросить, а каким же образом будет реализована головная роль Национальной Академии Активного Долголетия при Президенте РФ, которая, видимо, будет подведомственна РАГГ. Рассмотрение необходимости подготовки и качества предлагаемых документов выходит за рамки данной рецензии и нашей компетенции. Предоставим это сделать «эффективным менеджером»: лишь только им по силам разобраться в сложных формах и взаимоотношениях участников ГЧП.

Раздел буклета, озаглавленный «Идеология продвижения и реализации инвестиционных проектов в здравоохранении и социальной сфере», представляет собой размещенную на одной странице блок-схему, в которой представлены три составные части и три движущие силы «Идеологии». Это: «Общественно-политический ресурс» с Партией Единая Россия и движением ее сторонников, в одном блоке с которыми помещена Комплексная Программа «Долголетие Активных Россиян» ДАР (что это за программа и чем она отличается от Государственной программы «Активное долголетие с высоким качеством жизни населения России» РАГГ, пояснений не дано). Второй и третьей частью «Идеологии» и, собственно, ресурсами являются «Административный ресурс» и «Профессиональное сообщество», в которых ключевая роль принадлежит РАГГ и почему-то отсутствует Национальная Академия Активного Долголетия при Президенте РФ, названная выше головной организацией по проблеме. В чем состоит собственно идеология, схема не поясняет.

Особого внимания заслуживают приложения. Первое из них содержит перечень Форумы «Активное долголетие с высоким качеством жизни» в 2014 году, в котором указаны лишь названия четырех планируемых форумов, отсутствуют сведения о времени и месте их проведения, и вообще какие-либо ссылки на то, где можно получить информацию об их проведении.

3. Перспективы направлений инновационной деятельности РАГГ

Приложение 2 «Основных направлений» называется «Перспективный план приоритетных инвестиционных проектов и программ в медико-социальной сфере», включающий краткие аннотации 5 проектов. Первый проект «Новая диагностическая технология «Литос-система», основанная на морфологическом исследовании биологических жидкостей человека». В аннотации указано, что основным достоинством разработанных академиком РАМН В.Н. Шабалиным и д.м.н. С.Н. Шатохиной методов клиновидной и краевой дегидратации биологических жидкостей является получение оригинальных объективных и высокозначимых клиничко-диагностических данных, позволяющих выявлять патологические изменения на самых ранних этапах и контролировать самые небольшие изменения в динамике заболевания, что недоступно другим современным методам исследования. Поиск в базе данных PubMed публикаций привел к обескураживающему выводу, что столь перспективный метод, открывающий, по мнению его авторов, «возможность широкого мониторинга здоровья практически здорового контингента населения и является базой для всеобщей диспансеризации, выявления резервов здоровья человека и принятия своевременных мер по укреплению и предупреждению истощения этих резервов», практически неизвестен мировой научной общественности. Обратившись в базу данных РИНЦ (Российский индекс научного цитирования) мы вынуждены отметить, что указанный метод еще не нашёл широкого применения в клинической практике последователей и достаточно убедительного подтверждения.

Вторым перспективным проектом указан проект «Гидратация организма функциональной питьевой водой (ФПВ), увеличивающей скорость вывода токсинов из межклеточного пространства». Автор проекта – М.С. Пикалов, Ген. директор ООО «Хэлс Вотер», доктор медицинского инжиниринга (в перечне научных специальностей такой специальности нет). Аннотация не содержит указаний на то, что собой представляет ФПВ. Вместе с тем, утверждается, например, что применение ФПВ «самостоятельно оптимизирует лечение всех излечимых болезней организма, в том числе и социально значимых», ожидаемый экономический эффект от внедрения ФПВ сравним с ежегодным направлением в систему здравоохранения страны государственных средств в размере 10% валового внутреннего продукта. Увы, в буклете нет никаких сведений, подтверждающих свойства этого чудодейственного продукта медицинского инжиниринга.

Третий проект «Подводная вакуумная терапия. Многофункциональный комплекс “Аква Торнадо”» представлен к.т.н. А.В. Мирошниченко, президентом ЗАО «Новый Институт Кино Фото Индустрии» и предусматривает применение косметологической «омолаживающей» процедуры для достижения долголетия. Подводный массаж – полезная процедура, известная с доисторических времен, и в чем её инновационность – автор не объясняет. Четвертый проект «Разработка региональной системы выявления и профилактики природных и техногенных дефицитов и избытков макро- и микроэлементов у населения» представлен известным специалистом в этой области проф. А.В. Скальным и возражений не вызывает.

Под пятым номером «Биомедицинские технологии в медико-социальной сфере» просто перечислен ряд направлений, без какой-либо их характеристики и обоснования целесообразности их применения в геронтологии. Среди них: терапия стволовыми клетками и клеточными продуктами (регенеративная медицина); генетическая диагностика; генная терапия (генетическая медицина) – так у авторов; постгеномные технологии (биофармацевтика).

В целом, буклеты оставляют впечатление, что высокая планка задач, поставленных в программе, превышает возможности авторов. Объективный читатель вправе указать рецензенту, упомянутому среди членов Рабочей группы проекта ГП «Активное долголетие» (раздел 4 Программы), что и он несет ответственность за явно невысокий уровень проекта, поскольку критиковать проще, чем самому подготовить программу, удовлетворя-

ющую самым высоким требованиям. Признаюсь, я с удивлением нашел себя в списке Рабочей группы, насчитывающем 129 человек. Я не давал согласия на участие в проекте и никакого участия в его разработке не принимал. Хотелось бы знать, давали ли согласие и участвовали ли в подготовке документа все другие поименованные в списке уважаемые коллеги. К стати, 5-й раздел Программы, озаглавленный «Перечень субъектов РФ, давших согласие участвовать в реализации пилотного проекта по отработке программ активного долголетия», включает 17 позиций. Хотелось бы видеть документальное подтверждение этого согласия.

4. Есть ли альтернатива?

Геронтологическое общество при РАН, объединившее ведущих ученых-геронтологов и гериатров страны вне зависимости от их ведомственной принадлежности, основано в 1994 г в г. Санкт-Петербурге. С 1997 г. общество является полноправным членом Международной ассоциации геронтологии и гериатрии (МАГГ), а президент ГО РАН является членом Совета МАГГ. В 2013 г. ГО РАН принято в члены Национальной медицинской палаты. В настоящее время в его составе около 50 региональных отделений, объединяющих свыше 2500 специалистов. Общество принимало активное участие в разработке международных документов по оказанию медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста, в том числе Мадридского плана действий по старению (2002 г.), Плана действий по исследованию старения в Европе (2006 г.), Европейской программы по старению (2011 г.).

Не вдаваясь в детали, хочу представить далеко не полный список программных документов по определению приоритетов в геронтологии и гериатрии в подготовке которых участвовали представители Геронтологического общества, которые были опубликованы, доступны и известны специалистам:

1. Анисимов В.Н., Birnbaum L., Бутенко Г., Cooper R.L. и др. Гигиенические критерии состояния окружающей среды 144. Принципы оценки эффектов химического воздействия на популяцию пожилых людей. – Женева: ВОЗ, 1994. – 160 с.
2. Andrews G.R., Sidorenko A., Andrianova L.F., Anisimov V.N. et al. [Программа ООН по исследованию старения в 21-м веке] // Успехи геронтол. 2001. Т. 7. С. 7-25.
3. Хавинсон В.Х., Рыбников В.Ю., Арьев А.Л. и др. Подготовка научных кадров по специальности 14.00.53 – геронтология и гериатрия (нормативные акты и рекомендации): Методическое пособие. – СПб.: ООО «Фирма КОСТА», 2002. – 288 с.
4. План развития гериатрического обслуживания в Санкт-Петербурге / сост. Пушкина Э.С. и др. – СПб: Изд-во «АЛЕС», 2003. – 71 с.
5. Михайлова О.Н., Анисимов В.Н., Сидоренко А.В. Развитие геронтологии в России: роль международного сотрудничества. – СПб.: ООО «Фирма КОСТА», 2005. – 240 с.
6. Andrews G.R., Sidorenko A.V., Gutman G., Gray J.E., Anisimov V.N. et al. [Исследования старения: приоритеты для Европейского региона] // Успехи геронтол. 2006. Т. 18. С. 7-14.
7. Открытое письмо – 2006. <http://www.cureaging.com>; <http://www.longevity-science.blogspot.com> и др.).
8. Программа «Профилактика возрастной патологии и ускоренного старения, снижение преждевременной смертности от биологических причин и продление трудоспособного периода жизни населения». Методические рекомендации / сост. В.Н. Анисимов, В.С. Баранов, В.Х. Хавинсон, и др. СПб.: ИПК «КОСТА», 2008. – 72 с.
9. Сидоренко А.В., Михайлова О.Н. Осуществление Мадридского международного плана действий по проблемам старения в странах СНГ: первые 10 лет // Успехи геронтол. 2013. Т. 26., №4. С. 585-593, и др.

В программе Европейского союза «Будущее исследований по старению в Европе: дорожная карта» (FUTURAGE) сформулированы 7 главных приоритетов исследований в области старения в Европе на предстоящее 10-летие (www.futurage.group.shef.ac.uk/roadmap.html):

- Здоровое старение для увеличения продолжительности жизни;
- Поддержание и восстановление ментального здоровья;
- Включение и участие пожилых в общество и рынок труда;
- Гарантирование качества и поддержание систем социальной защиты;
- Благополучное старение дома и в обществе;
- Неравное старение и связанное с возрастом неравенство;
- Биogerонтология: от механизмов к воздействиям.

Представитель Геронтологического общества является членом Научного совета этой программы и информация о ее принятии была опубликована в «Вестнике Геронтологического общества РАН» № 7-8 (152-153) за 2011 г., рассылаемом всем ведущим специалистам более, чем в 60 регионов страны (см. сайт Общества: www.gersociety.ru).

Геронтологическое общество с 1997 года издает журнал «Успехи геронтологии», входящий в перечень ВАК. Журнал индексируется в базах Index Medicus/MEDLINE, PubMed, SCOPUS, Index Copernicus, с 2011 г. под названием “Advances in Gerontology” издается на английском языке издательством МАИК/ИНТЕРПЕРИОДИКА и распространяется за рубежом издательством Springer (США). По инициативе Общества были подготовлены необходимые материалы к введению в 2001 г. решением Минпромнауки РФ новой научной специальности 14.00.30 – геронтология и гериатрия (медицинские и биологические науки), в стране были организованы диссертационные советы. К настоящему времени по геронтологии и гериатрии защищено более 30 докторских и более 230 кандидатских диссертаций по геронтологии и гериатрии. Примечательно, что в российских диссертационных советах успешно защищают диссертации по геронтологии и гериатрии граждане из республик СНГ и дальнего зарубежья, в частности, из Белоруссии, Казахстана, Украины и Эквадора. ГО РАН учредило ежегодные премии за лучшие работы по геронтологии и гериатрии, присуждаемые с 1995 г. молодым ученым по геронтологии и гериатрии.

За период 1994-2014 гг. членами Общества опубликовано более 250 монографий и книг по геронтологии и гериатрии, более 100 сборников материалов научных конференций, большое число статей в научных журналах. В 2007 г. был издан библиографический указатель научных публикаций отечественных авторов по геронтологии и гериатрии за период 1994-2006 гг.

Со времени создания (1994 г.) Геронтологическим обществом или при его участии организовано более трехсот научных конференций и симпозиумов, в том числе более 60 международных. Среди них такие крупные, как 2-й Европейский конгресс по биogerонтологии (2000 г., Санкт-Петербург), 6-й Европейский конгресс по клинической геронтологии (2002 г., Москва), 6-й Европейский конгресс МАГГ (2007 г., Санкт-Петербург), Европейская конференция «Рак и старение» (2007 г., Варшава). О растущем авторитете российских геронтологов свидетельствует также то обстоятельство, что их представители входят в состав редакционных коллегий и советов ведущих международных геронтологических журналов. На 6-м Европейском конгрессе МАГГ в 2007 г. в Санкт-Петербурге председателем секции биологии старения был избран вице-президент Геронтологического общества директор Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии член-кор. РАН, проф. В.Х. Хавинсон. В 2011 г. на 7-м Европейском конгрессе МАГГ он был избран президентом ЕРО МАГГ.

Я считаю, что появление упомянутых выше документов РАГГ, не согласованных с профессиональной общественностью, вносит ненужный диссонанс в выборе приоритетов и дезориентирует профессиональное сообщество, отвлекая специалистов и общественность от действительно неотложных мер по улучшению медико-социальной помощи пожилым.

20-летний опыт работы Геронтологического общества при РАН дает основание полагать, что оно способно выступать в качестве надежного и высокопрофессионального партнера Минздрава и Минтруда России, которые всецело могут рассчитывать на наши содействие и помощь в решении трудных и ответственных задач, стоящих перед ними и руководством страны в условиях

стремительного постарения населения страны и сокращения доли трудоспособного населения.

Прошу всех членов Правления Геронтологического общества, председателей региональных отделений и всех членов общества сообщить мне о своем отношении к происходящему и своей позиции и высказать свои предложения по разрешению возникшей ситуации.

С уважением,
Президент Геронтологического общества член-корр. РАН, д.м.н., профессор *В.Н. Анисимов*

Санкт-Петербург, 21 января 2014 г. (опубликовано на сайте ГО РАН www.gersociety.ru 21.01.2014)

ОТКЛИКИ НА "ОТКРЫТОЕ ПИСЬМО"

В ряде региональных отделений Геронтологического общества состоялись заседания Отделений, на которых было обсуждено «Открытое письмо «Инновации и инноваторы в геронтологии и гериатрии» и приняты резолюции собраний. Приводим их полностью.

Резолюция Московского отделения Геронтологического общества при РАН относительно открытого письма председателя Геронтологического общества при РАН чл.-корр. РАН В.Н. Анисимова от 21 января 2014 г.

На очередном заседании Московского отделения Геронтологического общества при РАН 29 января 2014 г. обсуждалось открытое письмо председателя Геронтологического общества при РАН чл.-корр. РАН В.Н. Анисимова от 21 января 2014 г. В результате обсуждения была принята следующая резолюция:

1) Московское отделение Геронтологического общества при РАН выражает свою солидарность и поддержку позиции председателя Геронтологического общества при РАН

2) Появление упомянутых в письме документов РАГГ, не согласованных с профессиональной общественностью, вносит ненужный диссонанс в выборе приоритетов и дезориентирует не только профессиональное общество, но и широкую общественность в области действительно неотложных мер по улучшению здоровья населения, медико-социальной помощи пожилым, научного изучения процессов старения и сохранения здоровья в старости.

3) Опыт 20-летней работы Геронтологического общества при РАН, его заслуги в международной геронтологии (создание профессионального научного журнала, входящего в список ВАК РФ и цитируемого в PubMed, организация международных съездов и конференций) позволяют полагать, что это общество способно выступать в качестве надежного и высокопрофессионального партнера Минздрава и Минтруда России, которые всецело могут рассчитывать на его содействие и помощь в решении трудных и ответственных задач, стоящих перед государством по увеличению продолжительности жизни и здоровья людей всех возрастных групп, в частности, осуществляя экспертизу государственных программ в области защиты здоровья населения, профилактики возраст-зависимых заболеваний, повышения трудового потенциала людей пожилого возраста.

4) Неизбежное вследствие несогласованных действий отставание от передовых стран в области наук о жизни, включённых правительством РФ в список приоритетных направлений развития науки и технологий до 2030 года, и, в частности, в области фундаментальной геронтологии приведёт к потере конкурентоспособности России и в науке, и в экономике.

*Председатель Московского отделения Геронтологического общества при РАН, канд. биологических наук А.И. Деев
Секретарь Московского отделения Геронтологического общества при РАН, канд. физ.-мат. наук А.В. Кременцова*

Решение Общего собрания Сыктывкарского отделения Геронтологического общества при РАН от 24 января 2014 г.

1. Признать неэтичными и противоправными закулисные маневры президента коммерческой компании с полным названием «Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация геронтологов и гериатров», зарегистрированной в ЕГРЮЛ 15 февраля 2013 г., вице-президента ГО РАН академика РАМН, проф. В.Н. Шабалина.

2. Признать неприемлемым утопичный сценарий «инновационного конструктора – «Российской ассоциации геронтологов и гериатров» в ущерб и за счет эффективно работающего на протяжении 20 лет и признанного во всем мире научно-общественного объединения – Геронтологического общества РАН.

3. Всесторонне и полностью поддержать позицию Президента ГО РАН проф. В.Н. Анисимова, сформулированную в его открытом письме от 21 января текущего года.

*Председатель Сыктывкарского отделения Геронтологического общества при РАН
д.б.н. М.Ф. Борисенков
Секретарь СО ГО РАН
к.м.н. С.В. Иванов*

////////////////////////////////////

Ответ на открытое письмо Президента Геронтологического общества членам Геронтологического общества при Российской академии наук

На внеочередном заседании членов регионального Карельского отделения Геронтологического общества при РАН (г. Петрозаводск) от 29.01.2014 г., внимательно ознакомившись с открытым письмом «Инновации и инноваторы в геронтологии и гериатрии» Президента Геронтологического общества член-корреспондента РАН, д.м.н., профессора В.Н. Анисимова к членам Геронтологического общества при Российской академии наук, считаем своим долгом высказать наше отношение к возникшей ситуации и сообщить нашу позицию по этому вопросу.

Мы считаем, что Российская ассоциация геронтологов и гериатров полностью дублирует созданное 20 лет назад Геронтологическое общество при РАН и вносит неразбериху в работе специалистов в области геронтологии и гериатрии.

Дублирование организационных структур (правление Российской ассоциации геронтологов и гериатров) и увеличение руководящего аппарата не принесут пользы в практической работе и приведут только к негативным последствиям. Это просто попытка «половить рыбу в мутной воде» в период реформирования российской науки и объединения РАН, РАМН и РАСХН.

Единая позиция всех членов регионального Карельского геронтологического общества:

1. «За» сохранение и дальнейшую успешную работу Геронтологического общества при РАН;

2. «Против» создания Российской ассоциации геронтологов и гериатров, как организации дублирующей работу Геронтологического общества при РАН.

Присутствовали: 52 члена регионального Карельского геронтологического общества .

Принято: единогласно

*Председатель Карельского регионального отделения Геронтологического общества,
д.м.н., профессор А.И. Горанский
Секретарь, д.м.н. профессор И.А. Виноградова*

////////////////////////////////////

Письмо президента Европейского отделения МАГГ

*Президенту Геронтологического общества РАН
члену-корреспонденту РАН, профессору
В.Н. Анисимову*

Глубокоуважаемый Владимир Николаевич!

В ответ на «Открытое письмо членам Геронтологического общества при Российской академии наук» позвольте мне высказать позицию Международной ассоциации геронтологии и гериатрии (МАГГ), Президентом Европейского отделения которой я являюсь.

На заседании Исполкома МАГГ, которое состоялось 19-20 января 2012 г. в Афинах (Греция) руководство МАГГ высказало мнение о нецелесообразности создания в стране более одного объединения геронтологов и гериатров и, тем более, включения его в состав Международной ассоциации. По мнению МАГГ это обосновано тем, что, с одной стороны, деятельность таких организаций является нескоординированной, во многом дублируется и приводит к распылению человеческих и материальных ресурсов. В тех случаях, когда существование обществ является историческим фактом, было рекомендовано создание федерации, объединяющей уже существующие общества, как это сделано, например, в Южной Корее, где в 2013 г. состоялся Всемирный конгресс МАГГ. Число участников из России в нём составило 46 человек.

Действующее в России с 1994 г. Геронтологическое общество РАН является одним из самых больших в Европе и пользуется заслуженным авторитетом благодаря международному сотрудничеству в области фундаментальной геронтологии, образовательных проектов, социальной геронтологии. Сегодня штаб-квартира Европейского регионального отделения МАГГ находится в Санкт-Петербурге. Уникальный по своей значимости и структуре Городской гериатрический медико-социальный центр, основанный известным гериатром Э.С. Пушкиновой также находится в Санкт-Петербурге. Благодаря тесному сотрудничеству Геронтологического общества с зарубежными центрами и обмену опытом создан **социальный проект «Тревожная кнопка»**, который обслуживает жителей города с ограниченными возможностями.

Геронтологическое общество при РАН было первым из 12 обществ, в сотрудничестве с которым был проведен **Семинар по формулированию и осуществлению государственной политики в области старения (Санкт-Петербург)**, организованный совместно с Департаментом по экономическим и социальным вопросам Секретариата ООН при поддержке Фонда народонаселения ООН (ЮНФПА). Участниками этого мероприятия стали представители государственных структур из России, стран Восточной Европы и Средней Азии, которые получили дополнительные знания и практические навыки, необходимые для разработки, осуществления и мониторинга национальных программ в области старения.

Кроме того, хочу поддержать инициативу Геронтологического общества при РАН о продолжении включения в **Глобальную сеть исследований МАГГ в области старения (Global Ageing Research Network – GARN)** наиболее активно геронтологических учреждений – членов Общества. Решением Всемирного Совета МАГГ 4 Российских учреждения на сегодняшний день включены в GARN.

С 2003 г. в Санкт-Петербурге функционирует первый и единственный в России Сателлитный центр Международного института старения – ООН, Мальта (INIA), в состав которого вошли главные геронтологические учреждения города - **Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии, Санкт-Петербургский городской гериатрический медико-социальный центр и Геронтологическое общество РАН. В апреле 2014 г. в Санкт-Петербурге состоится уже 5-ая по счету Международная школа INIA с участием ведущих геронтологов мира в качестве лекторов.** Эта мультидисциплинарная образовательная программа, которая охватывает широкий круг вопросов, включая фундаментальные аспекты геронтологии, гериатрическую практику, демографические аспекты старения, проблемы пожилых людей в странах с переходной экономикой, медико-социальную помощь пожилым лю-

////////////////////////////////////

дям, социальный статус и роль пожилых людей позволяет российским геронтологам и гериатрам, а также их зарубежным коллегам из стран с переходной экономикой получить дополнительные и самые современные знания в указанных областях.

Как Вы правильно отметили в своём письме, со времени создания (1994 г.) Геронтологическим обществом или при его участии организовано более трехсот научных конференций и симпозиумов, в том числе более 60 международных. Среди них такие крупные, как 2-й Европейский конгресс по биогеронтологии (2000 г., Санкт-Петербург), 6-й Европейский конгресс по клинической геронтологии (2002 г., Москва), 6-й Европейский конгресс МАГГ (2007 г., Санкт-Петербург). В 2010 г. Санкт-Петербургскому институту биорегуляции и геронтологии был присвоен **специальный консультативный статус при ЭКОСОС ООН**.

Следует отметить существенный вклад Геронтологического общества при РАН в развитии гериатрической службы.

При участии Общества и одного из профильных учреждений гериатрии – Городского гериатрического медико-социального центра под руководством д.м.н. В.Ю. Серпова – разработан проект Закона Санкт-Петербурга «О внесении изменений в Закон Санкт-Петербурга от 20.06.2012 г. № 367-63 “Об основах организации охраны здоровья граждан в Санкт-Петербурге”. Указанный Закон принят Законодательным Собранием Санкт-Петербурга в ноябре 2013 г. и подписан Губернатором Санкт-Петербурга в декабре 2013 г. (Закон Санкт-Петербурга от 11 декабря 2013 г. № 698-123).

Разработан проект Закона Санкт-Петербурга «Об основах оказания гериатрической медико-социальной помощи населению в Санкт-Петербурге». Проект представлен в профильную комиссию по социальной политике и здравоохранению Законодательного Собрания Санкт-Петербурга. Рассмотрение проекта в Законодательном Собрании планируется в I квартале 2014 г.

Разработаны предложения по внесению изменений в Федеральный Закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», отражающих место, значение и особенности гериатрической помощи гражданам Российской Федерации. Рассмотрение этих предложений в Законодательном Собрании Санкт-Петербурга планируется в I квартале 2014 г.

Разработан проект «Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», который представлен в Министерство здравоохранения Российской Федерации и в настоящее время находится в стадии обсуждения.

Особенно важным является высокопрофессиональная работа руководства Геронтологического общества при РАН в сфере издания материалов, отражающих все виды деятельности в области геронтологии и гериатрии в России (издание журнала “Успехи геронтологии” с 1997 г., который, кроме того, что он входит в список ВАК, также индексируется в Index Medicus, Index Scopernicus и Scopus, издаётся на английском языке и распространяется издательством Springer Verlag; ежеквартальный выпуск Вестника Геронтологического общества при РАН с 1996 г., который является единственным информационным изданием по всем вопросам геронтологии и гериатрии в России).

Всё вышеизложенное свидетельствует о многогранной деятельности Геронтологического общества при РАН, которое объединяет научных сотрудников, занятых в сфере фундаментальных исследований, врачей-гериатров, социологов, демографов, психологов и организаторов здравоохранения, и ставит под сомнение целесообразность создания дублирующего органа, а именно – Российской ассоциации геронтологов и гериатров.

С уважением,

Директор Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии, Президент МАГГ-ЕР, Главный специалист по геронтологии и гериатрии Комитетов по здравоохранению Санкт-Петербурга и Ленинградской области, заслуженный деятель науки РФ, член-корр.РАМН, проф. В.Х. Хавинсон

ВЫДЕРЖКИ ИЗ ПИСЕМ ПРЕЗИДЕНТУ ГО РАН

Я полностью поддерживаю Вашу позицию о нецелесообразности формирования и развития РАГГ. Меня вполне устраивает сотрудничество с возглавляемым Вами ГО РАН в рамках республиканского отделения, которое мы учредили в 1998 году. Меня крайне удивляет мое попадание в список со-руководителей РАГГ, приведенный Вами на 1 стр. письма, т.к. свое письменное и устное согласие на вступление в РАГГ я никогда не давал, и по этому вопросу ко мне никто не обращался. Ситуация несколько напоминает действия г-на Чичикова по приобретению “мертвых душ”... Я не собираюсь вступать в какие-либо ассоциации.

Проф. А.Л.Азин, главный геронтолог Республики Марий-Эл, Марийский гос. университет, председатель Марийского республиканского отделения общества, Йошкар-Ола

Я глубоко возмущен той возней, а, точнее, демаршем, предпринятым президентом РАГГ академиком РАМН В.Н. Шабалиным, связанной с попыткой подмены эффективно работающего Геронтологического общества РАН новой, еще неоформившейся, никак не проявившей себя, и идейно весьма аморфной структурой РАГГ, представляющей собой ассоциацию раздробленных, несвязанных между собой комиссий. Чем или кем инспирирована эта акция мне совершенно непонятно, но её безусловная вредность для общего дела геронтологов и гериатров нашей страны для меня очевидна.

Член-корр. РАМН, профессор, з.д.н. В.С. Баранов, НИИ акушерства и гинекологии РАМН им. Д.О. Отта, Санкт-Петербург

Я против ликвидации Геронтологического общества и замену его РАГГ, т.к. на себе ощутил всю бессмысленность проводимых реформ науки в России, вредящих работе.

Д.б.н., А.В. Макрушин, Институт биологии внутренних вод РАН, Борок, Ярославской обл.

Согласия на участие в каких-либо комиссиях я не давал, не было об этом даже речи.

Академик РАМН, д.м.н., проф, з.д.н., Ю.П. Никитин, НИИ терапии и профилактической медицины СО РАМН, Новосибирск

Я глубоко возмущен действиями президента Российской ассоциации геронтологов и гериатров (РАГГ) академика В.Н. Шабалина, направленными на развал работы Российского общества Геронтологов.

Полностью поддерживаю Вашу позицию и присоединяюсь к Вашим предложениям по улучшению работы общества.

Проф., з.д.н. Б.И. Кузник, Председатель Забайкальского краевого общества геронтологов

Полностью поддерживаю ваше “недоумение” по поводу создавшейся ситуации.

Что, на мой взгляд, нужно сделать в ближайшее время:

– дождаться, вполне предсказуемой, реакции геронтологической общественности РФ;

– поместить немного сокращенный вариант Вашего письма в газете “Поиск”, при этом обязательно оставить перечисление и описание предлагаемых проектов, это ОЧЕНЬ показательно;

– после этого обратиться к коллегам из РАГГ с предложением решать все поставленные РАГГ задачи в рамках давно существующего Геронтологического Общества России при РАН.

Д.б.н. А.В.Куликов, Институт теоретической и экспериментальной биофизики РАН, Пущино, Московская обл.

Целиком и полностью поддерживаю позицию ГО РАН. Предложения:

1. Срочно собрать общее собрание членов ГО РАН в Москве, в здании РАН.

2. Обратиться с открытым письмом к Президенту РФ, к председателю Правительства РФ, обсудив заранее подготовленный текст обращения на вышеуказанном общем собрании.

3. Обратиться за поддержкой к прессе, в первую очередь к журналу Федерального Собрания РФ “Российская Федерация сегодня” (russia-today.ru).

Г.В. Кузнецов, Московская обл.

Когда конъюнктура и желание захватить сделанной чужими руками и умом ставятся главной целью и средством, а именно такое впечатление создалось от надувания щек в процитированных [в «Открытом письме»] «постановлениях» и «документах», то это выгладит элементарным корысти ради очковтирательством вместо дела. Я не люблю давать оценки, но в данном случае промолчать, значит покорно согласиться. К чему это привело российское образование, оборонную мощь, “борьбу с коррупцией” и реальную борьбу с РАН и другими существующими академиями и научными фондами (вместо внятных, продуманных, обсуждаемых шагов по реформе) в нашей стране видит с болью каждый умеющий видеть, как у нас, так и за рубежом, где пока еще Российская наука имеет ценность, недоступную для осознания менеджерам (нельзя сказать, к сожалению, что они от науки). **Мне вся ситуация в целом напоминает рейдерский захват успешно работающего предприятия с силовой сменой состава и руководства.**

Д.м.н., проф. Е.И. Маевский, зам. директора Института теоретической и экспериментальной биофизики РАН, Пущино, Московская обл.

В условиях методичного разрушения российской науки для ее сохранения особенно важно профессиональное единство, а новая явленная Ассоциация дезориентирует не только научное сообщество, но в еще большей степени общественность. Ведь, глядя со стороны, нередко замечают не тех, у кого профессиональный уровень выше, а тех, кто громче себя рекламирует. Прискорбно, что желание «поудить рыбку в мутной воде» и поживиться в условиях управленческой неразберихи берет вверх над профессиональными и этическими нормами.

Проф., д.б.н. Г.Л. Сафарова, Санкт-Петербургский Экономико-математический институт РАН

Молодость – категория чувств и разума. Нет молодых и старых ученых. Есть ученые талантливые и бесталанные, страстные и безучастные, яркие и серые.

В.В. Фролькис

Прогресс в биологии – это переход от ложного знания к истинному невежеству

В.Я Александров (цитолог)

Я не понимаю целей создания РАГГ в качестве некоей параллельной структуры прекрасно зарекомендовавшему себя Геронтологическому обществу РАН. Ознакомившись с рядом документов, представленных РАГГ и посоветовавшись с юристами, мне показалось, что данная организация не просто некоммерческая структура, а именно коммерческая, либо с отчетливой коммерческой составляющей. Создается впечатление о том, что создание РАГГ в значительной степени преследует цель использования данной структуры в качестве бизнес-проекта. Совершенно недопустимо дублирование функций Геронтологического общества РАН со стороны РАГГ, в частности в плане научной деятельности. Это приведет только к конфликтам и развалу как той, так и другой организации по принципу невозможности сосуществования «двух хозяек на одной кухне». Считаю, что нужна единая общественная структура, занимающаяся объединением всех заинтересованных лиц в плане научной и практической деятельности на уровне геронтологии, а именно прекрасно зарекомендовавшее себя Геронтологическое общество РАН. Создавать что-то еще сегодня нецелесообразно, т.к. приведет только к ненужной конфронтации. Думаю, что сегодня как руководителям Геронтологического общества РАН, так и вновь создаваемой РАГГ еще не поздно сесть за стол переговоров, обсудить создавшуюся проблему и объединить свои усилия. Возможно, эти две организации просто сольются в одну, не мешая друг другу, а только дополняя по целому ряду проблем. Это, пожалуй, было бы лучшим и наиболее гуманным выходом из создавшейся ситуации.

Д.м.н. профессор В.С. Мякотных, зав. кафедрой геронтологии ФПК и ПП Уральского государственного медицинского университета, научный руководитель Свердловского областного клинического психоневрологического госпиталя для ветеранов войн, председатель Свердловского отделения Геронтологического общества РАН, г. Екатеринбург

Пишу от себя и от имени нашего директора – академик РАМН Р.С. Карпова. Изучили Ваше письмо, подобный раскол – это всегда грустно и неправильно. Но по существу: я не в курсе создания этого РАГГ и не собирался участвовать. Ростислав Сергеевич действительно получал от В.Н. Шабалина письмо с предложениями по председательству и пр. 16 января с.г. Р.С. Карпов отправил ему ответное письмо с отказом от данного предложения и с просьбой вывести его из членов РАГГ.

Профессор А.Н. Ретин, Институт терапии Томского научного центра СО РАМН, Томск

Занимаюсь проблемами старшего поколения с 70-х годов. Считаю, что ГО, которое возглавляет профессор В.Н. Анисимов, является преемником известной на мировом уровне киевской школы геронтологов. Заслуги ГО и его членов очевидны по изданиям (“Вестник Геронтологического общества”, “Успехи геронтологии”, личные труды учёных ГО). На мой взгляд, нельзя распылять силы учёных, которые уже успешно занимаются проблемами геронтологии, и искусственно создавать какие-то новые структуры.

Доктор соц. наук Т.З. Козлова, Институт социологии РАН, Москва

В зависимости от возраста, одни относятся к геронтологам с улыбкой, другие - с интересом, третьи - с надеждой.

В.В. Фролькис

Говорят, что существует 300 гипотез старения. Количество гипотез обратно пропорционально ясности вопроса.

В.В. Фролькис

В 1963 г. в СССР было основано Всесоюзное научное общество геронтологов и гериатров. Институт геронтологии координировал все научно-исследовательские программы в этой области. После распада СССР прекратили свою научную деятельность научный Совет АН и АМН СССР, комиссия «Биологические основы старения» и другие координирующие органы.

Сознавая необходимость развития фундаментальных исследований в области биологии старения и огромную практическую значимость этих работ для гериатрии в 1993 г. члены Санкт-Петербургского научного общества геронтологов и гериатров – проф. В.Н. Анисимов, к.м.н. Р.Ш. Бахтияров и И.И. Лихницкая стали инициаторами объединения своих коллег во Всероссийское геронтологическое общество.

Мы были свидетелями и участниками не только становления Всероссийского геронтологического общества при Российской академии наук (ГО РАН), но и стремительного его развития и международного признания. Украинские геронтологи с полной ответственностью заявляют, что становление, методы работы и система консолидации научных исследований в ГО РАН являются образцом не только для геронтологов, но и для других профессиональных объединений. Мы глубоко убеждены, что это стало возможным благодаря таланту ученого с мировым именем, интеллектуала, великолепного организатора науки проф., член-корр. РАН В.Н. Анисимова.

Уважаемые коллеги, мы не видим необходимости приводить факты и аргументы, подтверждающие высочайшие темпы развития геронтологии в России за последние 20 лет, и международное признание ГО РАН, и лично его президента, так как они хорошо известны всем специалистам. Мы не можем не отметить глубокие и необычайно тесные контакты геронтологов Украины и России. Мы очень высоко ценим профессионализм и социальную направленность научных исследова-

ний, координируемых ГО РАН; подготовку специалистов геронтологов и гериатров, которая стала возможной благодаря его деятельности.

Нас крайне удивила инициатива академика РАМН В.Н. Шабалина по организации Российской ассоциации геронтологов и гериатров. На то есть множество причин: 1 – Непонятно, какова необходимость организации РАГГ при 20-ти летней эффективной и высокопрофессиональной работе Всероссийского общества геронтологов и, как следствие, его ликвидации; 2 – Основные направления предполагаемой деятельности РАГГ выходят за рамки профессиональных объединений, в частности предполагаемое производство медикаментов, медицинских товаров, оборудования и т.д.; 3 – Крайне удивительно воспринимаются лозунги от профессионалов, например: *применение ФНВ оптимизирует лечение всех известных болезней организма, в том числе и социально значимых*. После знакомства с предполагаемыми проектами: «Аква Торнадо», где идет речь об «омоложении» и других многообещающих проектах, невольно вспоминается старое известное изречение: «Благими намерениями вымощена дорога в Ад».

Очень жаль, что опыт «пролетарской науки» нас ничему не научил.

Уважаемые коллеги! Мы убеждены, что общественные объединения специалистов должны оставаться высокопрофессиональными, а новые проекты должны пройти испытание временем и профессионализмом, а после этого входить в научные объединения.

Мы призываем всех специалистов сохранить и обеспечить развитие Всероссийского геронтологического общества.

С уважением,

Председатель Харьковского отделения Украинского общества геронтологов и гериатров, директор НИИ биологии Харьковского национального университета им. В.Н. Каразина, д.б.н., профессор А.И. Божков

Письма с поддержкой позиции президента Геронтологического общества прислали также:

- *Войтенков В.Б.*, к.м.н., Санкт-Петербург;
- *Голубовский М.Д.*, д.б.н., акад. РАЕН, Институт истории естествознания и техники РАН;
- *Гончарова Н.Д.*, проф., д.б.н., зав. лаборатории, НИИ медицинской приматологии РАМН, Сочи-Адлер;
- *Загускин С.Л.*, д.б.н., зав. лаб. хронобиологии НИИ физики Южного Федерального университета;
- *Колосова Н.Г.*, зав. сектором молекулярных механизмов старения, Институт цитологии и генетики СО РАН, Новосибирск;
- *Кольтовер В.К.*, д.б.н., к.ф.-м.н., главный научный сотрудник, Институт проблем химической физики РАН, Черноголовка, Московская область;
- *Медведев С.В.*, член-корр. РАН, директор Института мозга человека им. Н.П.Бехтерева РАН, Санкт-Петербург;
- *Михельсон В.М.*, проф., д.м.н. зав. лаборатории, Институт цитологии РАН, Санкт-Петербург;
- *Один В.И.* профессор, д.м.н., Военно-медицинская академия им С.М. Кирова МО РФ, Санкт-Петербург;
- *Оловников А.М.*, Институт биохимической физики РАН, Москва;
- *Смолякин А.А.*, к.соц.н., заведующий философско-социологическим отделением РАНХиГС, доцент кафедры теоретической социологии и эпистемологии, Москва;
- *Трубицын А.Г.* проф., д.б.н., Биолого-почвенный институт Дальневосточного отделения РАН, Владивосток;
- *Халаякин А.В.*, к.б.н., с.н.с. Институт биохимической физики им. Н.М. Эмануэля, РАН, Москва.

ВНИМАНИЕ: продолжение обзора откликов на «Открытое письмо» и ответ президента РАГГ академика РАМН В.Н. Шабалина будут опубликованы в следующем номере «Вестника ГО РАН»

СТАРЕЙШИЙ ЖИТЕЛЬ ПЛАНЕТЫ

Старейший житель планеты, проживающего в Боливии, недавно отметил сто двадцать третий день рождения. Об этом сообщает Associated Press. Кармело Флорес Лаура живет в хижине с земляным полом и соломенной крышей в деревне недалеко от озера Титикака. Он ходит без помощи трости и все время жует листья коки.

Согласно документам, Флорес Лаура родился 16 июля 1890. Сам он утверждает, что ему “должно быть около 100 лет или больше”. Он объясняет свое долголетие тем, что каждый день много ходит, не употребляет в пищу рис или лапшу, зато ест баранину, зерна ячменя, выращивал картофель и бобы, а однажды поймал и съел лису. Воду Флорес Лаура пьет только из высокогорных источников, алкоголь не употребляет. По словам долгожителя, он никогда серьезно не болел.

Напомним, после смерти в июне этого года самого летнего жителя Земли Дзироэмон Кимуры, которому было 116 лет, самым пожилым человеком была официально признана 115-летняя японка Ми-сао Окава.

Страница сайта <http://www.moscowuniversityclub.ru>

Оригинал находится по адресу <http://www.moscowuniversityclub.ru/home.asp?artId=14539>

КНИЖНАЯ ПОЛКА

- *Лазебник Л.Б., Вёрткин А.А., Конев Ю.В., Ли Е.Д. Скотников А.С.* Старение: профессиональный врачебный подход (Национальное руководство). – М.: Эксмо, 2014. – 320 с.
- *Медицинские проблемы пожилых. Материалы межрегиональной научно-практической конференции 3 декабря 2013 г. / Под ред. А.Л. Азина и др., Йошкар-Ола. 2013. – 58 с.*
- *Проблемы демографии и статистики населения. Материалы конференции 17 октября 2012 г., приуроченной к рождению пятимиллионного жителя Санкт-Петербурга / под ред. И.И. Елисейевой и др. – СПб.: Нестор-История, 2013. – 308 с.*
- *Световой режим, старение и рак. Сборник научных трудов II Российского симпозиума с международным участием / Под ред. Анисимова В.Н., Виноградовой И.А., Илюхи В.А., Юнаш В.Л., Хижкина Е.А. Петрозаводск: Петрозаводский гос. ун-т, 2013. – 370 с.*
- *Скулачев В.П., Скулачев М.В., Фенюк Б.А.* Жизнь без старости. – М.: Эксмо, 2013. – 256 с.

ПРЕДСТОЯЩИЕ КОНФЕРЕНЦИИ

Научная конференция
с международным участием
**"Фундаментальные проблемы
геронтологии и гериатрии"**
посвященная

20-летию со дня основания
Геронтологического общества
при РАН,

5-6 июня 2014 г.

Санкт-Петербург, Россия

Контактная информация:

Ответственный секретарь

Башарина Вера Сергеевна

Тел./факс:

+7 (812) 230-60-67

+7 (812) 235-18-32

E-mail:

vbasharina@gerontology.ru

Международный форум

"Старшее поколение"

23-26 апреля 2014 г.

Санкт-Петербург, Россия

Тел.:

+7 (812) 230-60-67

+7 (812) 235-18-32

ibg@gerontology.ru

ibg2010@mail.ru

Регистрационная анкета
и правила оформления тезисов –
на сайте

www.gerontology.ru/events

V Международная школа
по геронтологии и гериатрии
Сателлитного центра

Международного института

старения ООН – Мальта

14-19 апреля 2014 г.

Санкт-Петербург, Россия

Тел.:

+7 (812) 230-60-67

+7 (812) 235-18-32

ibg@gerontology.ru

ibg2010@mail.ru

Дополнительная информация –

www.gerontology.ru/events

12th Global Conference on Ageing
"Health, Security and Community"

June 10-13, 2014,

Hyderabad, India

Подробности на сайте:

<http://www.ifa2014.in/>

2nd Anti-Aging Medicine World
Congress – Eastern Europe

(2nd AMWC Eastern Europe-2014)

31 May – 1 June, 2014, Moscow.

Deadline for abstract submission:

February 15th, 2014.

Contacts:

abstracts@euromedicom.com

events@euromedicom.net

4th Congress of the Clinical
Section IAGG-European Region

and 7th Academic Geriatric

Congress 2014, Antalya, Turkey,

28-31 May, 2014.

www.iaggantalya2014.org

РАЗМЫШЛИЗМЫ

Долголетия не надо ждать, глядя в даль, необходимо идти ему навстречу, используя возможности каждого дня как маленькой жизни.

В.В. Фролькис

Советы о том, как прожить дольше, интересуют чаще всего тогда, когда ими бывает уже трудно воспользоваться.

В.В. Фролькис



Сателлитный центр Международного института старения ООН-Мальта V Международная школа по геронтологии и гериатрии 14-19 апреля 2014 г., Санкт-Петербург, Россия

Международный институт старения ООН-Мальта (INIA) был учрежден в апреле 1998 г. резолюцией Экономического и Социального Совета ООН и по рекомендации Генерального секретаря ООН с целью подготовки специалистов в области геронтологии, и во многом обязан своим основанием растущей потребностью в таких специалистах в развивающихся странах. Несколько раз в год INIA проводит образовательные программы в области социальной геронтологии, экономических и социальных аспектов старения, медицинской геронтологии, демографии старения, а также формулировании и осуществлении государственной политики в области старения. Материалы для образовательных программ разрабатываются международной группой экспертов из разных стран мира.

С 1995 г. программы Международного института старения ООН начали проводиться в различных странах по всему миру – в Бразилии, Китае, Беларуси, Египте, Македонии, Мексике, Панаме и многих других. В 2003 г. в г. Санкт-Петербурге был открыт первый и единственный в России Сателлитный центр INIA, в состав которого вошли ведущие геронтологические учреждения города – Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии, Санкт-Петербургский городской гериатрический медико-социальный центр и Геронтологическое общество РАН. В этом же году в Санкт-Петербурге состоялась первая Международная школа по геронтологии и гериатрии Международного института старения ООН.

С момента открытия INIA в ее образовательных программах приняли участие более 2 000 слушателей из 137 стран мира.

14-19 апреля 2014 г. в Санкт-Петербурге состоится V Международная школа INIA по геронтологии и гериатрии. В программе школы – лекции ведущих ученых и специалистов по геронтологии и гериатрии из России, Мальты и других Европейских стран, семинары, и посещения учреждений для пожилых людей.

Школа по геронтологии и гериатрии – это мультидисциплинарная образовательная программа, которая охватывает широкий круг вопросов, включая фундаментальные аспекты геронтологии, гериатрическую практику, демографические аспекты старения, проблемы пожилых людей в странах с переходной экономикой, медико-социальная помощь пожилым людям, социальный статус и роль пожилых людей и многие другие. Основной темой предстоящей программе станет «Медицинская геронтология».

Основной задачей школы INIA является подготовка профессионалов в области геронтологии и гериатрии, поэтому одним из самых важных аспектов программы является вовлеченность каждого участника в процесс дискуссии и обеспечение глубокого понимания предлагаемого материала.

Рабочие языки школы – русский и английский.

Организаторы школы:

**Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии;
Международный институт старения ООН (Мальта);
Санкт-Петербургский городской гериатрический медико-социальный центр;
Геронтологическое общество при РАН**

По окончании школы слушатели получают сертификат об окончании программы Международного института старения ООН – Мальта.

Если Вы хотите принять участие в работе школы или получить дополнительную информацию, пожалуйста, свяжитесь с нами по электронной почте ibg@gerontology.ru, ibg2010@mail.ru или по телефонам: + 7 (812) 235-18-32, +7 (812) 230-60-67.